

(卒業生用)

茨城県立古河中等教育学校長 殿	
証明願	平成 年 月 日
卒業学校	茨城県立総和高等学校
現住所	(〒) (TEL)
ふりがな	英文の場合は希望するローマ字表記
氏名	
生年月日	平成・昭和 年 月 日 生
卒業年月	平成・昭和 年 月 卒業 (卒業時 組)
証明書の種類と通数	(数字を○でかこんでください) 1 卒業証明書 通 2 成績証明書 通 3 調査書 通 4 保存期限超過発行不可証明 通 5 単位修得証明書 通 6 _____ 通
使用目的 (提出先も記入してください)	(数字を○でかこみ, わかる範囲で提出先も記入願います) 1 進学のため () 2 就職のため () 3 資格取得のため () 4 その他 ()

◎1通につき400円の手数料を添えてください。

※学校使用欄 (記入しないでください)

本人 母 父 兄弟 姉妹 祖父 祖母 その他 ()	書類 番号等	運転免許証	健康保険証	パスポート	先生確認	その他 ()	左記により本人確認済み

※学校使用欄 (記入しないでください)

受理No.		
交 付 決 議		
主任	事務(室)長	教頭
交付No.		

調 定 決 議		
主任	事務(室)長	校長
金額	¥	
納入義務者	外 件	
領収年月日	年 月 日	